



**CENTRO TERRITORIALE E.D.A.  
DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI**



**Spettabile  
ISTITUTO DI ISTRUZIONE  
La Rosa Bianca - Weisse Rose  
Via Gandhi, n. 1  
38033 CAVALESE (TN)**

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- **L'ISCRIZIONE AL SEGUENTE CORSO attivato presso il CENTRO E.D.A.**

\_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_

- Acconsente al trattamento dei propri dati personali con le modalità e per le finalità dichiarate nell'informativa riportata all'indirizzo [www.scuolefiemme.tn.it](http://www.scuolefiemme.tn.it) ai sensi del Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali (GDPR -Regolamento UE 2016/679) e delle vigenti normative nazionali.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

VERSAMENTO QUOTA ISCRIZIONE  CENTRO EDA (solo per 1^iscriz.)  CORSO

**contanti** € \_\_\_\_\_ ricevuta n. \_\_\_\_\_ dd \_\_\_\_\_

**bonifico C.C.B. Istituto “La Rosa Bianca” c/o UNICREDIT SPA**  
**Cod. IBAN IT 53 S 02008 34600 000104589982**